

Bescheinigung zur Wiedenzulassung in der Ferdinand - Ruska - Schule nach Krankheit

Name des Kindes	
Klasse	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass mein oben genanntes Kind

- mindestens 24 Stunden frei von folgenden Symptomen ist: Fieber, Verlust von Geruchs- und Geschmackssinn, trockener Husten, Durchfall, Erbrechen...)
- in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer Covid-19 infizierten Person hatte
- sich in den letzten 14 Tagen nicht in einem Risikogebiet aufgehalten hat (Grundlage: tagesaktuelle Liste des RKI)
- mit dem Kind im Haushalt lebende Personen, speziell Personen über 10 Jahre, keine Symptome der Krankheit Covid-19 aufweisen

Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Mir ist bekannt, dass alle MitarbeiterInnen und die gesamte Elternschaft der Schule darauf vertrauen, dass die vorliegende Bescheinigung mit größt-möglicher Sorgfalt und wahrheitsgemäß abgegeben wird.